



ZÁKLADNÍ ŠKOLA, SOBOTKA, OKRES JIČÍN
JIČÍNSKÁ 136, 507 43 SOBOTKA

ŽÁDOST O ODŠKODNĚNÍ ÚRAZU

Jméno a příjmení zákonného zástupce: _____

Adresa trvalého pobytu: _____

Žádám o odškodnění úrazu mého syna (dcery) _____,

Nar.: _____, třída: _____, který se stal ve škole dne: _____.

Datum: _____

Podpis: _____